

diskriminaci. V některých krajích bylo procento takových dětí ještě vyšší, např. v Ústeckém (53,1 %), Karlovarském (48,5 %) a v Libereckém kraji (41,8 %).

Závěry hodnocení změn v bývalých zvláštních školách ukazují na problémy v diagnostice a také v informovaném souhlasu rodičů. V bývalých zvláštních školách bylo plně v souladu s RVP ZV jen 17 % ŠVP. Školy se soustředily hlavně na podmínky vzdělávání žáků s LMP a jejich dokumenty se rozcházely se zásadami RVP ZV a školským zákonem. Pouze 30 škol ze 171 nabízelo správně alternativu podle platného RVP ZV, v 11 školách jen vzdělávání pro žáky s LMP i pro žáky bez této diagnózy (srov. příloha č. 5). Na nepříznivém výsledku hodnocení měly podíl i vnější vlivy jako rozpory v legislativě, slabé metodické řízení a koordinování systémové změny, nejednotný přístup v zařízeních školního poradenství, nečinnost zřizovatelů a školských rad. Nebyl dořešen systém financování podpor žáků se sociálním znevýhodněním, krajské normativy byly velmi rozdílné a nastavené finanční toky zvyhodňovaly krajské školy.

Hodnocení podpory nadaných žáků

V základním vzdělávání je podpora nadaným žákům zajišťována v nižších stupních víceletých gymnázií a konzervatoří. ČŠI hodnotila vzdělávání v nižších stupních víceletých gymnázií podle vybraných charakteristik 16 kritérií národního kritériálního rámce. Při srovnání vybraných výsledků s výsledky 2. stupně ZŠ se ukázaly některé zajímavé aspekty.

V nižších stupních víceletých gymnázií byla nižší míra individuální péče pro žáky se SVP (0,8 %). Obecně se v nižších stupních víceletých gymnázií méně využívalo ICT ve výuce, žáci byli méně vedeni k abstraktní představivosti a PP méně využívali heuristickou metodu výuky, na rozdíl od PP v ZŠ. Podrobněji lze vysledovat rozdíly mezi skupinami škol, učiteli ve vybraných předmětech v tabulkách B14 a B14a-g.

V běžných školách byl nadále problém identifikovat nadané žáky a připravit pro ně individuální podporu podle jejich potřeb. V souboru navštívených základních škol bylo zjištěno jen 0,1 % žáků evidovaných jako nadaní, cílenou podporu nadaným žákům zjistila inspekce jen v 26,3 % sledovaných hodin.

Výsledky výchovy ke zdraví

ČŠI sleduje ve všech základních školách naplňování cílů výchovy ke zdraví a vedení žáků ke zdravému životnímu stylu. V uplynulém školním roce bylo toto téma zpracované v různém rozsahu ve všech školních vzdělávacích programech. Největší podíl škol se profiluje rozšířenou nabídkou tělesné výchovy sportovních aktivit. Zřetelná profilace na komplexní výchovu ke zdraví byla zjištěna jen ve 28,8 % škol. Narůstá i počet škol, které mají zpracované strategie prevence rizikového chování žáků (zjištěno v 98,9 % ŠVP) a specialistu metodika prevence měli v 76,4 % škol. Vybavení pro pravidelnou výuku tělesné výchovy se mírně zlepšuje, vlastní zajištění mělo 63,5 % škol. V nabídce volitelných předmětů byla výchova ke zdraví ve 42,1 % škol a nepovinné předměty na podporu zdravého životního stylu ve 23,6 % škol. Sportovní a zájmové aktivity byly v 93,7 % škol (lyžařské kurzy, plavání).

V uplynulém školním roce bylo v základním vzdělávání evidováno celkem 20 852 školních úrazů, ze všech stupňů vzdělávání byl právě zde zaznamenán nejvyšší index školní úrazovosti (2,57 úrazu na 100 žáků). Ve srovnání s celostátním průměrem je nebezpečí úrazu v základním vzdělávání vyšší o 36 %. Podrobnější rozbor příčin úrazů vydává ČŠI každoročně v tematické zprávě.